

A DESTACAR

- Tema de Salud Pública
 Fiebre del Nilo Occidental

Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO). Declaración individualizada InfoEDO
Tabla de número de casos. Semana 32/2025

EDO	Huesca	Teruel	Zaragoza	Aragón	Acumulados en el año actual
DE ALTA Y MEDIA INCIDENCIA					
Hepatitis A	0	0	2	2	49
Hepatitis B	1	0	2	3	85
Hepatitis, Otras	0	0	1	1	49
Hidatidosis	0	0	0	0	3
Infección Gonocócica	0	0	2	2	115
Legionelosis	1	1	1	3	41
Paludismo	0	0	0	0	13
Parotiditis	0	0	3	3	34
Sífilis	0	0	2	2	87
Tosferina	0	0	0	0	8
Toxiinfección Alimentaria	225	1	0	226	246
Tuberculosis	1	0	2	3	94

(*) Los datos notificados se actualizan cada semana, por lo que pueden variar en el próximo boletín.

Entre las **enfermedades de BAJA INCIDENCIA**, en la semana 32 se han notificado un caso de **dengue** importado en la provincia de Zaragoza y tres casos de **shigelosis**, dos en la provincia de Zaragoza y uno en la provincia de Teruel.

Información epidemiológica relevante

- Desde el BESA anterior, no se ha identificado información epidemiológica relevante.

Vigilancia semanal de la mortalidad en Aragón

- En la semana 32 se registraron 226 defunciones. Los valores observados se encuentran por debajo de los umbrales superiores calculados en todos los canales del corredor. [Enlace a canales de mortalidad](#)

Tema de Salud Pública

Fiebre del Nilo Occidental

La Fiebre del Nilo Occidental (FNO) es producida por un arbovirus de la familia *Flaviviridae* (Virus de la Fiebre del Nilo Occidental – VFNO) se transmite por la picadura de un vector artrópodo, tratándose generalmente de mosquitos del género *Culex* (*C. pipiens* y *C. modestus* en Europa, *C. perexiguus* en el Sur de Europa). El reservorio habitual son las aves, siendo el hombre y otros mamíferos, especialmente caballos, hospedadores accidentales. La mayor parte de las infecciones son asintomáticas, pero dado el neurotropismo del agente, hasta el 1% pueden presentar afectación neurológica grave (meningitis, encefalitis, parálisis flácida) con una letalidad del 10%.

Es una enfermedad reemergente en Europa, estacional de junio a noviembre y habitualmente con brotes esporádicos.

En la Unión Europea, desde principios de 2025 y hasta el 6 de agosto de 2025, 6 países de Europa han notificado casos humanos de infección por el virus del Nilo Occidental: Bulgaria, Francia, Grecia, Hungría, Italia y Rumanía.

En España, desde el inicio de la temporada hasta el 06/08/2025, no se han notificado casos humanos confirmados.

Desde el inicio de temporada hasta el 06/08/2025 se ha notificado un foco de animales en équidos de la provincia de Almería.



Figura 1. Distribución de los casos humanos de FNO en los países de la Unión Europea y países vecinos durante la temporada 2025 hasta el 06/08/2025

Enlaces de interés

- [Fiebre del Nilo Occidental. ECDC](#); [Fiebre del Nilo Occidental. OMS](#)

Alertas Epidemiológicas (Fuente principal: Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias - CCAES)

- **Kenia:** se convierte en el décimo país de África en eliminar la **tripanosomiasis africana** como problema de salud pública, tras haber eliminado la dracunculiasis en 2018.

Los países que han conseguido eliminar la tripanosomiasis africana como problema de salud pública son Benín, Chad, Costa de Marfil, Guinea Ecuatorial, Ghana, Guinea, Ruanda, Togo, Uganda y Kenia.

- **Camboya:** se ha notificado un nuevo caso de infección por **gripe A(H5N1)**, en una niña de 6 años en la provincia de Takeo, que tuvo contacto con pollos enfermos y muertos. Desde 2003, ha notificado 87 casos y 49 fallecimientos.

Actualizaciones

- **España:** desde la última actualización se ha notificado un nuevo foco de **gripe zoonótica** en un centro de recuperación de fauna silvestre en Gorriz (País Vasco) y tres nuevos focos de aves silvestre, dos en Cáceres y uno en Toledo.

En 2025 se han notificado nueve focos en aves silvestres en Andalucía, Extremadura, País Vasco y Castilla La Mancha, dos focos en aves de corral en Extremadura y Castilla la Mancha y un foco en aves cautivas en el País Vasco. En respuesta a estos eventos, se están siguiendo las medidas que se establecen en el [Protocolo de prevención, detección precoz y control de gripe aviar en personas expuestas a focos en aves y visiones](#).

En 2025 se han notificado en España 740 sospechas de **sarampión**, confirmando 332 casos (99 importados, 86 relacionados con la importación y 147 de origen desconocido). En la actualidad hay dos brotes abiertos en una CCAA.

- **Europa**, entre el 1.07.2024 y el 30.06.2025, se han notificado 14.401 casos de **sarampión**, de los cuales 10.276 (71,4 %) fueron confirmados. Se notificaron 11 fallecidos por parte de Rumanía (8), Francia (2) y Países Bajos (1).

El número total de casos de sarampión en la UE/EEE aumentó de forma constante entre junio de 2023 y marzo de 2024, antes de disminuir entre abril de 2024 y febrero de 2025. Los casos de sarampión están disminuyendo en comparación con los meses previos, debido a la estacionalidad de la enfermedad. La cobertura de vacunación subóptima en varios países de la UE/EEE, así como a la alta probabilidad de importación desde zonas con alta circulación provoca que se sigan produciendo casos de sarampión y que se mantenga la vigilancia en los países.